

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA MRV - VISEC

Quien/es suscribe/n en representación de.....
Nro. de C.U.I.T.....y con domicilio fiscal en
.....(teléfono:.....),
por la presente **solicitamos la adhesión al servicio** en el Sistema de Monitoreo,
Reporte y Verificación de “Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino” (VISEC).

OPERADOR - HABILITADO SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Persona física / jurídica para actuar en carácter de
Operador y utilizar el SISTEMA MRV - VISEC.

Razón Social

CUIT

Tipo de Sociedad

¿Posee también
actividad productor?

Actividad AFIP

SI NO

Dirección Fiscal

Dirección

Código Postal

Provincia

Localidad

Dirección Postal

Dirección

Código Postal

Provincia

Localidad

Correo electrónico de referencia

Teléfono de contacto

¿Es miembro de INCAGRO? SI NO

Adjunto archivo digital **Anexo de declaración de plantas – Visecc** SI NO

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (1) SISTEMA MRV – VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia

Sucursal de terceros

Planta / Sucursal

Tipo Sucursal

Nro Ruca

Nro LOT AFIP

Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP

Domicilio

Código Postal

Provincia

Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (2) SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV - VISEC.

Sucursal propia

Sucursal de terceros

Planta / Sucursal

Tipo Sucursal

Nro Ruca

Nro LOT AFIP

Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP

Domicilio

Código Postal

Provincia

Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (3) SISTEMA MRV – VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV
- VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
Planta / Sucursal	Tipo Sucursal
Nro Ruca	Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
Domicilio	Código Postal
Provincia	Localidad

PLANTA / SUCURSAL HABILITADA (4) SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza el alta de la siguiente Planta / Sucursal para ser utilizada en el SISTEMA MRV
- VISEC.

Sucursal propia	Sucursal de terceros
Planta / Sucursal	Tipo Sucursal
Nro Ruca	Nro LOT AFIP
<i>Si el tipo de sucursal es puerto, debe completarse al menos un Nro Ruca asociado a cada Nro LOT AFIP</i>	
Domicilio	Código Postal
Provincia	Localidad

USUARIOS HABILITADOS SISTEMA MRV - VISEC

Se autoriza a la/s siguiente/s persona/s, para actuar en carácter de Usuario y utilizar el SISTEMA MRV – VISEC por parte de la Organización: .

USUARIO (1)

Nombre/s _____		Apellido/s _____	
Tipo de Usuario _____	DNI _____	CUIL _____ Personal <i>NO es CUIT de empresa</i>	Dirección de correo electrónico _____ Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (2)

Nombre/s _____		Apellido/s _____	
Tipo de Usuario _____	DNI _____	CUIL _____ Personal <i>NO es CUIT de empresa</i>	Dirección de correo electrónico _____ Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (3)

Nombre/s _____		Apellido/s _____	
Tipo de Usuario _____	DNI _____	CUIL _____ Personal <i>NO es CUIT de empresa</i>	Dirección de correo electrónico _____ Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (4)

Nombre/s _____		Apellido/s _____	
Tipo de Usuario _____	DNI _____	CUIL _____ Personal <i>NO es CUIT de empresa</i>	Dirección de correo electrónico _____ Será utilizada como nombre de usuario

USUARIO (5)

Nombre/s _____		Apellido/s _____	
Tipo de Usuario _____	DNI _____	CUIL _____ Personal <i>NO es CUIT de empresa</i>	Dirección de correo electrónico _____ Será utilizada como nombre de usuario

BAJA DE USUARIOS

La presente autorización, podrá ser revocada en los siguientes casos:

- i. A solicitud del representante legal de la organización.
- ii. Cuando el usuario habilitado no cumpla con los requisitos necesarios para actuar en tal rol.
- iii. Cuando no cumpla con los Términos y Condiciones y las pautas establecidas en el Protocolo VISEC.

TÉRMINOS Y CONDICIONES

El sistema VISEC se registrará bajo las normas contenidas en los Términos y Condiciones disponibles en Sistema MRV - ViSeC - Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino, las cuales el Operador que suscribe y los usuarios enumerados en el presente formulario de alta, para su habilitación declaran haber leído y aceptado en forma previa a la habilitación definitiva requerida para el acceso al sistema.

Asimismo declaro y acepto como Operador de la plataforma que: se encuentra bajo mi exclusiva responsabilidad contar con la previa autorización y documentación respaldatoria del Productor declarado, en su alcance suficiente para la validación societaria, firmantes habilitados y demás información necesaria para su habilitación en el sistema VISEC, como así también la veracidad y vigencia de su contenido. Es por ello que las obligaciones derivadas del uso del sistema VISEC son de medio y no de resultado, por lo que la PLATAFORMA ViSeC - Visión Sectorial del Gran Chaco Argentino queda exenta de toda responsabilidad que se derive de la validación del productor y del cumplimiento de las exigencias a su cargo en virtud de lo establecido en los Términos y Condiciones. Salvo dolo o negligencia, BCR no es responsable frente a los Operadores por el resultado de los procesos de validación que lleve a cabo el Sistema, ni mantendrá indemnes a los Operadores por reclamos de terceros vinculados al rol de BCR como administradora y desarrolladora del Sistema. Asimismo, se declara que el/los Operadores/Usuarios podrán en cualquier momento ejercer los derechos de acceso de sus usuarios, rectificación y supresión de los datos informados a visec-mrv@bcr.com.ar; 0800-999-3476 opción 0.

ESPACIO PARA FIRMAS - SOLO SI LA PRESENTE ES COMPLETADA Y ENTREGADA EN PAPEL		
Firma del Suscriptor al servicio	Firma	Firma
Aclaración	Aclaración	Aclaración
Tipo y número de documento	Tipo y número de documento	Tipo y número de documento
Cargo	Cargo	Cargo
Firma	Firma	Firma
Aclaración	Aclaración	Aclaración
Tipo y número de documento	Tipo y número de documento	Tipo y número de documento
Cargo	Cargo	Cargo

ESPACIO PARA FIRMAS DIGITALES / ELECTRÓNICAS